**TERMO DE RECUSA DE PERÍCIA DE INCÊNDIO**

| **1. DADOS DO ATENDIMENTO** | | |
| --- | --- | --- |
| Data do incêndio: | Horário: | |
| Responsável pelo preenchimento: | | UBM: |
| **2. DADOS DA EDIFICAÇÃO INCENDIADA** | | |
| Proprietário/Responsável pelo uso: | | |
| RG: | CPF: | |
| Telefone: | E-mail: | |
| Descrição do uso da edificação: | | |
| Logradouro Público: | | Nº: |
| Bairro: | Município: | |
| Complemento: | | |
| Informação adicional (se houver): | | |
| **3. DECLARAÇÃO** | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como responsável pelo uso e/ou proprietário da edificação incendiada, DECLARO para devidos fins, junto ao Corpo de Bombeiros Militar do Pará - CBMPA, que RECUSO o serviço de Perícia de Incêndio do CBMPA.  Cidade e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do proprietário e/ou responsável pelo uso | | |

**Nota 1**: Conforme o Decreto Estadual nº 1.052, de 23 de setembro de 2020, “caso haja recusa da pessoa que detenha o direito de propriedade, o mesmo deve assinar o termo de recusa que o Comandante de socorro ou o perito deve ter em mãos. Em caso de indícios de crime de incêndio ou explosão a análise pericial é obrigatória.”

**Nota 2**: Este documento, após datado e assinado, deverá ser encaminhado, de forma física ou digital, para o Núcleo de Perícia de Incêndio do CBMPA, para conhecimento e inclusão das informações no banco de dados do referido núcleo.